

第3号様式（第7条関係）

あったかランチお届けサービス事業申請書

年 月 日

白河市長

申請者 氏名	〒 _____ _____	生年月日	年 月 日生
住所	〒 _____ _____	電話番号	
同居者の有無	1 無 2 有 (人)		
緊急連絡先	氏名	電話番号	
	住所	申請者との続柄	親族・介護者・ ()

下記事由により申請します。

世帯の状況	1 おおむね65歳以上の単身者世帯 2 おおむね65歳以上の高齢者のみで構成される世帯 3 その他の世帯
利用者の身体状況	
申請理由	希望される曜日を○で囲んでください。(週3回まで) [月・火・水・木・金] ※ご希望にそえない場合があります。あらかじめご了承ください。 なお、変更させていただく場合は、事前にご連絡いたします。